

|   |   |  |   |                                  |   |
|---|---|--|---|----------------------------------|---|
|                    | <b>ANMELDUNG VON BARMITTELN</b><br><b>Artikel 3 der Verordnung (EU) 2018/1672</b>   |  |   |                                  |   |
| Für amtliche Zwecke   |   | Referenznummer   |   |                                  |   |
| 1. Ich  |   | <input type="checkbox"/> reise in die EU ein <input type="checkbox"/> reise aus der EU aus |   |                                  |   |
| <b>2. Angaben zum Mitföhrenden</b>  |   |  |   |                                  |   |
| Vorname(n)  |   |  | Staatsangehörigkeit   |                                  |   |
| Nachname(n)   |   |  | Persönliche Identifikationsnummer*  |                                  |   |
| Geschlecht  | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers   |  | <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer*   | Straße                           | Hausnummer  |
| Geburtsdatum  | TT MM JJJJ  |  | Stadt   |                                  |   |
| Geburtsort  | Stadt   | Land   | Postleitzahl*   |                                  |   |
| Ausweisdokument   | <input type="checkbox"/> Reisepass  | <input type="checkbox"/> Personalausweis   | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br>_____   | Land                             |   |
| Nummer des Ausweisdokuments   |   |  | Telefonnummer*  |                                  |   |
| Ausstellungsland  |   |  | E-Mail-Adresse*   |                                  |   |
| Ausstellungsdatum   | TT MM JJJJ  |  |   |                                  |   |
| <b>3. Angaben zur Reise</b>   |   |  |   |                                  |   |
| Erstes Abreiseland  |   |  | Abreisedatum  | TT MM JJJJ                       |   |
| Endgültiges Bestimmungsland   |   |  | Ankunftsdatum   | TT MM JJJJ                       |   |
| Transitland/-länder*  |   |  | Transitdatum*   | TT MM JJJJ                       |   |
| Beförderungsmittel  | <input type="checkbox"/> LUFT (bitte angeben)<br><input type="checkbox"/> gewerblicher Flug<br><input type="checkbox"/> Privatjet<br><input type="checkbox"/> Sonstiges |  | <input type="checkbox"/> SEE / FLUSS (bitte angeben)<br><input type="checkbox"/> Handelsschiff <input type="checkbox"/> Jacht<br><input type="checkbox"/> Kreuzfahrtschiff <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> SCHIENE | <input type="checkbox"/> STRAßE (bitte angeben)<br><input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Bus<br><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Beförderungsweg   | Name/Ort des ersten Abreiseflughafens/-hafens/-bahnhofs   |  |   |                                  |   |
|   | Name/Ort des endgültigen Ankunftsflughafens/-hafens/-bahnhofs   |  |   |                                  |   |
|   | Name/Ort des Transitflughafens/-hafens/-bahnhofs  |  |   |                                  |   |
|   | Grenzübergangsstelle (nur im Straßenverkehr)  |  |   |                                  |   |
| Referenznummer (z. B. Flugnummer, Schiffsname, Zugnummer, Ländercode und Kennzeichen des Fahrzeugs) |   |  |   |                                  |   |
| Transportgesellschaft*  |   |  |   |                                  |   |
| <b>4. Angaben zu Barmitteln</b>   |   |  |   |                                  |   |
| Bargeld<br>(Banknoten und Münzen)   | Betrag  |  | Währung   | Betrag                           |   |
|   | 1.  |  |   | 3.                               |   |
|   | 2.  |  |   | 4.                               |   |
| Übertragbare Inhaberpapiere   | Art der übertragbaren Inhaberpapiere  |  |   | Betrag                           | Währung   |
|   |   |  |   |                                  |   |
| Rohstoffe als hochliquide Wertaufbewahrungsmittel (z. B. Gold)                                      | Art   | Menge  | Gesamtwert (in Gramm)   | Betrag                           | Währung   |
|   |   |  |   |                                  |   |

\*Wenn zutreffend oder vorhanden. Wenn nicht zutreffend oder vorhanden, geben Sie „N/A“ an.

040000 Anmeldung von Barmitteln -deutsch- (2021)

|   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
|---|---|---|---|--|-------------|--|--|------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|----|----|------|------------|-------|------|--|-----------------|------------------------------------|---|---|-----------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|-------------------|----|----|------|---------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|---|--------|------------|--|-------|--|--|--|---------------|--|--|--|------|--|--|--|----------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|------------|--|--|-------------|--|--|------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|----|----|------|------------|-------|------|--|-----------------|------------------------------------|---|---|-----------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|-------------------|----|----|------|---------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|---|--------|------------|--|-------|--|--|--|---------------|--|--|--|------|--|--|--|----------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| <b>5. Wirtschaftliche Herkunft und vorgesehene Verwendung der Barmittel</b> (in den Unterabschnitten 5.A und 5.B ist mehr als eine Option möglich)  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| <p><b>5.A Wirtschaftliche Herkunft</b> (Dieser Unterabschnitt ist auszufüllen, wenn es einen alleinigen Eigentümer gibt. Gibt es mehr als einen Eigentümer, muss die Gesamtzahl der Eigentümer in das entsprechende Feld eingetragen werden. In diesem Fall kreuzen Sie „Sonstiges“ an und geben „Zusatzblätter“ an.)</p> <p><input type="checkbox"/> Einnahmen aus Arbeitstätigkeit (Einkommen, Rente, Einkommen aus Unternehmertätigkeit etc.)<br/> <input type="checkbox"/> Kapitalgewinne (Dividenden, Anlagegewinne, Zinsen, Versicherungen etc.)<br/> <input type="checkbox"/> Veräußerung von Immobilienbesitz<br/> <input type="checkbox"/> Veräußerung von beweglichem Vermögen<br/> <input type="checkbox"/> Darlehen, das von einer natürlichen Person gewährt wurde<br/> <input type="checkbox"/> Darlehen, das von einer juristischen Person (Kreditinstitut, Bank oder Unternehmen) gewährt wurde<br/> <input type="checkbox"/> Lotterie/Glücksspiel<br/> <input type="checkbox"/> Schenkung/Spende<br/> <input type="checkbox"/> Erbschaft<br/> <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben) _____</p>   | <p><b>5.B Vorgesehene Verwendung</b> (Dieser Unterabschnitt ist auszufüllen, wenn es einen alleinigen vorgesehenen Empfänger gibt. Gibt es mehr als einen vorgesehenen Empfänger, müssen die Angaben auf Zusatzblättern gemacht werden. In diesem Fall kreuzen Sie „Sonstiges“ an und geben „Zusatzblätter“ an.)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitskosten (Gehaltzahlungen, Investitionsgeschäfte etc.)<br/> <input type="checkbox"/> Kapitalanlage (Einzahlungen auf Bankkonto, Versicherungszahlungen etc.)<br/> <input type="checkbox"/> Mittel für den Erwerb von Immobilien<br/> <input type="checkbox"/> Mittel für den Erwerb von beweglichem Vermögen<br/> <input type="checkbox"/> Rückzahlung eines von einer natürlichen Person gewährten Darlehens<br/> <input type="checkbox"/> Rückzahlung eines von einer juristischen Person (Kreditinstitut, Bank oder Unternehmen) gewährten Darlehens<br/> <input type="checkbox"/> Lotterie/Glücksspiel<br/> <input type="checkbox"/> Wohltätigkeit<br/> <input type="checkbox"/> Barmittel an Schiffsführer/Bordkasse<br/> <input type="checkbox"/> Urlaub/Erholung<br/> <input type="checkbox"/> Beförderung von Barmitteln durch professionelle Geldkuriere (Geldwechselunternehmen)<br/> <input type="checkbox"/> Beförderung von Barmitteln durch professionelle Geldkuriere (sonstige)<br/> <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben) _____</p> |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| <p><b>6. Eigentümer der Barmittel:</b> Sind Sie der alleinige Eigentümer der Barmittel?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, ich bin der <u>alleinige Eigentümer</u>. → Weiter zu Abschnitt 7</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, der <u>alleinige Eigentümer ist eine andere natürliche Person</u>. → Füllen Sie den Unterabschnitt 6.A aus</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, der <u>alleinige Eigentümer ist eine juristische Person</u>. → Füllen Sie den Unterabschnitt 6.B aus</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, es gibt mehr als einen Eigentümer. → Geben Sie unten die Gesamtzahl der Eigentümer an, und verwenden Sie Zusatzblätter, um genaue Angaben zu diesen zu machen. Weiter zu Abschnitt 7.</p> <p><b>Gesamtzahl der Eigentümer:</b> _____</p> <p><b>6.A Der alleinige Eigentümer ist eine natürliche Person</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Vorname(n)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Nachname(n)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Geschlecht</td> <td><input type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td><input type="checkbox"/> divers</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>TT</td> <td>MM</td> <td>JJJJ</td> </tr> <tr> <td>Geburtsort</td> <td>Stadt</td> <td colspan="2">Land</td> </tr> <tr> <td>Ausweisdokument</td> <td><input type="checkbox"/> Reisepass</td> <td><input type="checkbox"/> Personal-ausweis</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br/>_____</td> </tr> <tr> <td>Nummer des Ausweisdokuments</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Ausstellungsland</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Ausstellungsdatum</td> <td>TT</td> <td>MM</td> <td>JJJJ</td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Persönliche Identifikationsnummer*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><u>Anschrift</u><br/>Straße* und Hausnummer*</td> <td>Straße</td> <td>Hausnummer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stadt</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Land</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>E-Mail-Adresse*</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p><b>7. Vorgesehener Empfänger der Barmittel:</b> Sind Sie der alleinige vorgesehene Empfänger der Barmittel?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, ich bin der <u>alleinige vorgesehene Empfänger aller Barmittel</u>. → Weiter zu Abschnitt 8</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, der <u>alleinige vorgesehene Empfänger ist der alleinige Eigentümer</u>. → Weiter zu Abschnitt 8</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, der <u>alleinige vorgesehene Empfänger ist eine andere natürliche Person</u>. → Füllen Sie den Unterabschnitt 7.A aus</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, der <u>alleinige vorgesehene Empfänger ist eine juristische Person</u>. → Füllen Sie den Unterabschnitt 7.B aus</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, es gibt mehr als einen vorgesehenen Empfänger. → Geben Sie unten die Gesamtzahl der vorgesehenen Empfänger an, und verwenden Sie Zusatzblätter, um genaue Angaben zu diesen zu machen. Weiter zu Abschnitt 8.</p> <p><b>Gesamtzahl der vorgesehenen Empfänger:</b> _____</p> <p><b>7.A Der alleinige vorgesehene Empfänger ist eine natürliche Person</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Vorname(n)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Nachname(n)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Geschlecht</td> <td><input type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td><input type="checkbox"/> divers</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>TT</td> <td>MM</td> <td>JJJJ</td> </tr> <tr> <td>Geburtsort</td> <td>Stadt</td> <td colspan="2">Land</td> </tr> <tr> <td>Ausweisdokument</td> <td><input type="checkbox"/> Reisepass</td> <td><input type="checkbox"/> Personal-ausweis</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br/>_____</td> </tr> <tr> <td>Nummer des Ausweisdokuments</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Ausstellungsland</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Ausstellungsdatum</td> <td>TT</td> <td>MM</td> <td>JJJJ</td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Persönliche Identifikationsnummer*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><u>Anschrift</u><br/>Straße* und Hausnummer*</td> <td>Straße</td> <td>Hausnummer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stadt</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Land</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer*</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>E-Mail-Adresse*</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> |   | Vorname(n)                                |   |  | Nachname(n) |  |  | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers | Geburtsdatum | TT | MM | JJJJ | Geburtsort | Stadt | Land |  | Ausweisdokument | <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Personal-ausweis | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br>_____ | Nummer des Ausweisdokuments |  |  |  | Ausstellungsland |  |  |  | Ausstellungsdatum | TT | MM | JJJJ | Staatsangehörigkeit |  |  |  | Persönliche Identifikationsnummer* |  |  |  | <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer* | Straße | Hausnummer |  | Stadt |  |  |  | Postleitzahl* |  |  |  | Land |  |  |  | Telefonnummer* |  |  |  | E-Mail-Adresse* |  |  |  | Vorname(n) |  |  | Nachname(n) |  |  | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers | Geburtsdatum | TT | MM | JJJJ | Geburtsort | Stadt | Land |  | Ausweisdokument | <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Personal-ausweis | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br>_____ | Nummer des Ausweisdokuments |  |  |  | Ausstellungsland |  |  |  | Ausstellungsdatum | TT | MM | JJJJ | Staatsangehörigkeit |  |  |  | Persönliche Identifikationsnummer* |  |  |  | <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer* | Straße | Hausnummer |  | Stadt |  |  |  | Postleitzahl* |  |  |  | Land |  |  |  | Telefonnummer* |  |  |  | E-Mail-Adresse* |  |  |  |
| Vorname(n)  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Nachname(n)   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geschlecht  | <input type="checkbox"/> männlich   | <input type="checkbox"/> weiblich         | <input type="checkbox"/> divers                             |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geburtsdatum  | TT  | MM  | JJJJ  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geburtsort  | Stadt   | Land                                      |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausweisdokument   | <input type="checkbox"/> Reisepass  | <input type="checkbox"/> Personal-ausweis | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br>_____ |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Nummer des Ausweisdokuments   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausstellungsland  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausstellungsdatum   | TT  | MM  | JJJJ  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Persönliche Identifikationsnummer*  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer*   | Straße  | Hausnummer                                |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Stadt   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Postleitzahl*   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Land  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Telefonnummer*  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| E-Mail-Adresse*   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Vorname(n)  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Nachname(n)   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geschlecht  | <input type="checkbox"/> männlich   | <input type="checkbox"/> weiblich         | <input type="checkbox"/> divers                             |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geburtsdatum  | TT  | MM  | JJJJ  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Geburtsort  | Stadt   | Land                                      |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausweisdokument   | <input type="checkbox"/> Reisepass  | <input type="checkbox"/> Personal-ausweis | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)<br>_____ |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Nummer des Ausweisdokuments   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausstellungsland  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Ausstellungsdatum   | TT  | MM  | JJJJ  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Persönliche Identifikationsnummer*  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer*   | Straße  | Hausnummer                                |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Stadt   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Postleitzahl*   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Land  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| Telefonnummer*  |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |
| E-Mail-Adresse*   |   |   |   |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |            |  |  |             |  |  |            |                                   |                                   |                                 |              |    |    |      |            |       |      |  |                 |                                    |   |   |                             |  |  |  |                  |  |  |  |                   |    |    |      |                     |  |  |  |                                    |  |  |  |   |        |            |  |       |  |  |  |               |  |  |  |      |  |  |  |                |  |  |  |                 |  |  |  |

\*Wenn zutreffend oder vorhanden. Wenn nicht zutreffend oder vorhanden, geben Sie „N/A“ an.

| 6.B Der alleinige Eigentümer ist eine juristische Person |        | 7.B Der alleinige vorgesehene Empfänger ist eine juristische Person |   |        |            |
|--|--------|---|---|--------|------------|
| Name   |        | Name  |   |        |            |
| Registrierungsnummer                                     |        | Registrierungsnummer  |   |        |            |
| Name des Registers                                       |        | Name des Registers  |   |        |            |
| Land der Eintragung                                      |        | Land der Eintragung   |   |        |            |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer*                      |        | Umsatzsteuer-Identifikationsnummer*                                 |   |        |            |
| EORI-Nummer*   |        | EORI-Nummer*  |   |        |            |
| <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer*              | Straße | Hausnummer  | <u>Anschrift</u><br>Straße* und Hausnummer* | Straße | Hausnummer |
| Stadt  |        |   | Stadt                                       |        |            |
| Postleitzahl*  |        |   | Postleitzahl*                               |        |            |
| Land   |        |   | Land  |        |            |
| Telefonnummer*   |        |   | Telefonnummer*                              |        |            |
| E-Mail-Adresse*  |        |   | E-Mail-Adresse*                             |        |            |

|   |       |                                 |                             |  |  |  |
|---|-------|---------------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| <b>8. Unterschrift</b>  |       |                                 |                             | <b>Für amtliche Zwecke</b>   |  |  |
| <p>Ich erkläre, dass alle Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben die Anmeldepflicht als nicht erfüllt gilt. Dies kann nach den geltenden nationalen Rechtsvorschriften zu Sanktionen führen .</p> |       |                                 |                             | <p>Unterschrift und Stempel der zuständigen Behörde</p>                  |  |  |
| Unterschrift  |       |                                 |                             |  |  |  |
| Name des Unterzeichnenden:  |       |                                 |                             |  |  |  |
| Datum   | TT    | MM                              | JJJJ                        | Zollanmeldung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Ort   | Stadt | Land                            |                             | Zollanmeldungsnummer:  |  |  |
| Gesamtzahl der verwendeten Zusatzblätter  |       | Amtliche Kopie wird angefordert | <input type="checkbox"/> Ja | Zollstelle, die die Kontrolle durchgeführt hat:                          |  |  |

\*Wenn zutreffend oder vorhanden. Wenn nicht zutreffend oder vorhanden, geben Sie „N/A“ an.

## Allgemeine Informationen

Die Pflicht zur Anmeldung von Barmitteln bei der Einreise in die EU oder bei der Ausreise aus der EU ist Teil der EU-Strategie zur Verhinderung von Geldwäsche und zur Bekämpfung der Terrorismusfinanzierung. Dieses Anmeldeformular ist auszufüllen, wenn Sie in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen und 10 000 EUR oder mehr (oder den Gegenwert in anderen Währungen) in bar mitführen (Artikel 3 der Verordnung (EU) 2018/1672 des Europäischen Parlaments und des Rates).

Werden unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht oder werden die Barmittel nicht für eine Kontrolle zur Verfügung gestellt, gilt die Pflicht des Mitführenden als nicht erfüllt. Dies kann nach den geltenden nationalen Rechtsvorschriften zu Sanktionen führen.

Die Angaben und personenbezogene Daten werden von den zuständigen Behörden erfasst und verarbeitet und gemäß Artikel 9 der Verordnung (EU) 2018/1672 an die zentrale Meldestelle übermittelt. In den in Artikel 10 und 11 der genannten Verordnung aufgeführten Fällen werden die Daten auch den dort genannten Behörden zur Verfügung gestellt. Die zuständigen Behörden des Mitgliedstaats, in dem die Anmeldung abgegeben wird, fungieren als Verantwortliche für die erfassten personenbezogenen Daten. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden gemäß Artikel 13 der Verordnung (EU) 2018/1672 standardmäßig fünf Jahre lang aufbewahrt. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt nur für die Zwecke der Verhinderung und Bekämpfung krimineller Tätigkeiten. Vollständige Informationen, insbesondere zu Ihren Rechten, finden Sie im Internetauftritt der deutschen Zollverwaltung unter [www.zoll.de](http://www.zoll.de).

## ERLÄUTERUNGEN ZU VERWENDETEN BEGRIFFEN GEMÄß DER VERORDNUNG (EU) 2018/1672

**Mitführender** ist jede natürliche Person, die in die Union einreist oder aus der Union ausreist und Barmittel am Körper, in ihrem Gepäck oder ihrem Beförderungsmittel mit sich führt.

**Bargeld** sind Banknoten und Münzen, die als Zahlungsmittel im Umlauf sind oder als Zahlungsmittel im Umlauf waren und über Finanzinstitute oder Zentralbanken gegen Banknoten und Münzen, die als Zahlungsmittel im Umlauf sind, eingetauscht werden können.

**Übertragbare Inhaberpapiere** sind andere Instrumente als Bargeld, die deren Inhaber berechtigen, einen Geldbetrag gegen Vorlage der Instrumente zu verlangen, ohne einen Nachweis ihrer Identität oder ihres Anspruchs auf diesen Betrag erbringen zu müssen. Dabei handelt es sich um:

- (a) Reiseschecks [und]
- (b) Schecks, Solawechsel und Zahlungsanweisungen, entweder mit Inhaberklausel, unterzeichnet ohne Angabe des Zahlungsempfängers, ohne Einschränkung indossiert, auf einen fiktiven Zahlungsempfänger ausgestellt oder in einer anderen Form, die den Übergang des Rechtsanspruchs bei Übergabe bewirkt.

## Rohstoffe als hochliquide Wertaufbewahrungsmittel

(a) Münzen mit einem Goldgehalt von mindestens 90 % [und]

(b) ungemünztes Gold in Form von Barren, Nuggets oder Klumpen mit einem Goldgehalt von mindestens 99,5 %.

- Alle Felder des Formulars sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden. Felder des Formulars, die mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnet sind, sind optional auszufüllen.
- Alle weißen Felder sind mit dunklem Stift in Blockschrift auszufüllen. Durchstreichungen, Überschreibungen oder sonstige Änderungen sind nicht erlaubt.
- Felder mit dem Vermerk „für amtliche Zwecke“ müssen leer bleiben.
- Die persönliche Identifikationsnummer (d. h. individuelle Steuer-Sozialversicherungsnummer oder eine ähnliche individuelle Identifikationsnummer), Anschrift, Postleitzahl, Telefonnummer und E-Mail-Adresse müssen, falls zutreffend, angegeben werden. Wenn nicht zutreffend, geben Sie stattdessen „N/A“ an.
- Die Umsatzsteuer-Identifikationsnummer sowie die Registrierungs- und Identifizierungsnummer für Wirtschaftsbeteiligte (EORI-Nummer – eine EU-weit einmalige Nummer, die von einer Zollbehörde in einem Mitgliedstaat an Wirtschaftsbeteiligte vergeben wird, die Zollangelegenheiten wahrnehmen) sind, sofern vorhanden, auszufüllen. Wenn nicht vorhanden, geben Sie stattdessen „N/A.“ an.
- Sind die Informationen (Pflichtfelder) dem Mitführenden nicht bekannt, ist „unbekannt“ anzugeben.
- Das Formular ist in einer der Amtssprachen der EU auszufüllen, die von den zuständigen Behörden des Mitgliedstaats, in dem die Erklärung abgegeben wird, akzeptiert wird.

## Abschnitt 1: Einreise in die EU oder Ausreise aus der EU

Kreuzen Sie bitte das zutreffende Kästchen an, um anzugeben, ob Sie in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen. Eine Erklärung bei der Einreise und bei der Ausreise ist auch beim Transit durch die EU erforderlich.

## Abschnitt 2: Angaben zum Mitführenden

Die persönlichen Daten des Mitführenden sind in diesem Abschnitt so auszufüllen, wie sie auf seinem Ausweisdokument stehen.

Ist der Mitführende nicht geschäftsfähig und kann die Erklärung nicht unterschreiben, ist die Erklärung durch den gesetzlichen Vertreter des Mitführenden einzureichen.

### **Abschnitt 3: Angaben zur Reise**

Es müssen Angaben über das erste Abreiseland, das endgültige Bestimmungsland und die Beförderungsmittel gemacht werden. Zusätzlich sind Angaben zum Transitland bzw. zu den Transitländern und ggf. zur Transportgesellschaft erforderlich.

- Kreuzen Sie das Kästchen „Luft“ an, wenn Sie mit dem Flugzeug in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen. Es ist die Art des Fluges (gewerblicher Flug, Privatflugzeug oder Sonstiges) anzugeben. Die Flugnummer oder die Flugzeugregistrierungsnummer (im Falle eines Privatjets) muss im Feld „Referenznummer“ angegeben werden.
- Kreuzen Sie das Kästchen „See/Fluss“ an, wenn Sie auf dem See- oder Flussweg in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen. Es muss die Art des Schiffs (Handelsschiff, Jacht oder Sonstiges) angegeben werden. Der Schiffsname muss im Feld „Referenznummer“ und die Angaben zur Schiffsgesellschaft müssen unter „Transportgesellschaft“ angegeben werden.
- Kreuzen Sie das Kästchen „Straße“ an, wenn Sie mit einem motorbetriebenen Straßenfahrzeug in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen. Es muss die Art der Straßenbeförderung (LKW, PKW, Bus, Sonstige) angegeben werden. Im Feld „Referenznummer“ sind der Ländercode und das Kennzeichen des Fahrzeugs anzugeben.
- Kreuzen Sie das Kästchen „Schiene“ an, wenn Sie mit dem Zug in die EU einreisen oder aus der EU ausreisen. Die Zugnummer muss im Feld „Referenznummer“ und die Angaben zur Zuggesellschaft müssen unter „Transportgesellschaft“ angegeben werden.
- Kreuzen Sie „Sonstiges“ an, wenn keines der anderen Beförderungsmittel genutzt wird, und geben Sie die Beförderungsart an (z. B. Fußgängerverkehr, Fahrrad).

### **Abschnitt 4: Angaben zu Barmitteln**

Der Gesamtbetrag der mitgeführten Barmittel, muss in diesem Abschnitt angegeben werden. Der Begriff „Barmittel“ wird unter „Allgemeine Informationen“ erläutert. Mindestens eine der Optionen [(i) Bargeld; ii) übertragbare Inhaberpapiere oder (iii) Rohstoffe als hochliquide Wertaufbewahrungsmittel] ist auszufüllen.

Reicht der Platz auf dem Anmeldeformular nicht aus, sind Zusatzblätter zu verwenden, um die Einzelheiten der Barmittel anzugeben. Alle Angaben zusammen stellen eine Erklärung dar, und alle Zusatzblätter müssen nummeriert und unterzeichnet werden.

### **Abschnitt 5: Wirtschaftliche Herkunft und vorgesehene Verwendung der Barmittel**

**Unterabschnitt 5.A** ist immer dann auszufüllen, wenn der Mitführende alleiniger Eigentümer ist oder wenn es nur einen Eigentümer gibt, um die entsprechende wirtschaftliche Herkunft anzugeben.

**Unterabschnitt 5.B** ist immer dann auszufüllen, wenn der Mitführende der alleinige Eigentümer und der alleinige vorgesehene Empfänger ist oder wenn es nur einen Empfänger gibt, um die vorgesehene Verwendung der Barmittel anzugeben.

Es können mehrere Optionen in jedem Unterabschnitt ausgewählt werden. Sollte keine Option zutreffen, kreuzen Sie das Kästchen „Sonstiges“ an und machen Sie nähere Angaben.

Gibt es mehr als einen Eigentümer oder mehr als einen vorgesehenen Empfänger, sind die entsprechenden Angaben über die wirtschaftliche Herkunft und die vorgesehene Verwendung der Barmittel in Bezug auf die Eigentümer und/oder vorgesehenen Empfänger auf Zusatzblättern zu machen, wie nachstehend aufgeführt. In diesem Fall kreuzen Sie „Sonstiges“ an und geben „Zusatzblätter“ an.

### **Abschnitt 6: Eigentümer der Barmittel**

#### **Ein alleiniger Eigentümer**

Ist der Mitführende der alleinige Eigentümer der Barmittel, kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an und fahren Sie mit Abschnitt 7 fort.

Ist der Mitführende nicht der alleinige Eigentümer, geben Sie an, ob der alleinige Eigentümer eine andere natürliche oder eine juristische Person ist, und kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an. Die Angaben zum Mitführenden sind in Unterabschnitt 6.A auszufüllen, falls dieser eine natürliche Person ist, und in Unterabschnitt 6.B, falls dieser eine juristische Person ist. Fahren Sie dann mit Abschnitt 7 fort. Ist der Eigentümer eine natürliche Person, sind die persönlichen Daten so auszufüllen, wie sie auf dem Ausweisdokument stehen.

#### **Mehr als ein Eigentümer**

Gibt es mehr als einen Eigentümer, muss die Gesamtzahl der Eigentümer in das entsprechende Feld eingetragen werden. Für jeden weiteren Eigentümer sind eigene Zusatzblätter auszufüllen, in denen die Angaben zu den Eigentümern, der Betrag der Barmittel, die wirtschaftliche Herkunft und die vorgesehene Verwendung eingetragen werden. Ist der Mitführende einer der Eigentümer, ist auch für ihn ein Zusatzblatt auszufüllen, auf dem der Betrag der eigenen Barmittel des Mitführenden und die vorgesehene Verwendung der Barmittel anzugeben sind. Alle Angaben zusammen stellen eine Erklärung dar, und alle Zusatzblätter müssen nummeriert und unterzeichnet werden.

## **Abschnitt 7: Vorgesehener Empfänger der Barmittel:**

### **Ein alleiniger vorgesehener Empfänger**

Geben Sie an, ob der Mitführende auch der alleinige vorgesehene Empfänger der Barmittel ist. Wenn dies der Fall ist, kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an und gehen Sie weiter zu Abschnitt 8.

Ist der Mitführende nicht der alleinige vorgesehene Empfänger, kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an, um anzugeben, ob der alleinige vorgesehene Empfänger eine andere natürliche Person oder eine juristische Person ist. Die Angaben zum vorgesehenen Empfänger sind in Unterabschnitt 7.A auszufüllen, falls dieser eine natürliche Person ist, und in Unterabschnitt 7.B, falls dieser eine juristische Person ist. Fahren Sie dann mit Abschnitt 8 fort. Ist der vorgesehene Empfänger eine natürliche Person, sind die persönlichen Daten so auszufüllen, wie sie auf dem Ausweisdokument stehen.

### **Mehr als ein vorgesehener Empfänger**

Gibt es mehr als einen vorgesehenen Empfänger, muss die Gesamtzahl der vorgesehenen Empfänger in das entsprechende Feld eingetragen werden. Für jeden weiteren vorgesehenen Empfänger sind eigene Zusatzblätter auszufüllen, in denen die Einzelheiten zu den vorgesehenen Empfängern, der Betrag der zu empfangenden Barmittel, und die vorgesehene Verwendung einzutragen sind. Ist der Mitführende einer der vorgesehenen Empfänger, ist auch für ihn ein Zusatzblatt auszufüllen, auf dem der Betrag der vom Mitführenden erhaltenen Barmittel und die vorgesehene Verwendung der Barmittel anzugeben sind. Alle Angaben zusammen stellen eine Erklärung dar, und alle Zusatzblätter müssen nummeriert und unterzeichnet werden.

## **Abschnitt 8: Unterschrift**

Geben Sie das Datum, den Ort und den Namen an und unterschreiben Sie das Anmeldeformular. Geben Sie die Gesamtzahl der verwendeten Zusatzblätter an. Wenn keines verwendet wurde, geben Sie Null (0) an. Der Mitführende kann das entsprechende Kästchen ankreuzen, um eine amtliche Kopie der Erklärung anzufordern.